

DECLARATION DE RADIATION

RESERVE AU CFE U

PERSONNE PHYSIQUE

Activité commerciale

Exemplaire destiné au Déclarant

Déclaration n° **U5907I142354**

reçue le
transmise le **02/09/2019**

1

Cessation totale d'activité non salariée **02/09/2019** **41P**

RAPPEL D'IDENTIFICATION

N° UNIQUE D'IDENTIFICATION **848967287**

Désignation du centre des impôts où ont été déposées les dernières déclarations de résultats et de TVA :

NOM DE NAISSANCE **HAMILA**

Nom d'usage

Prénoms **SLIM**

Né(e) le **12/09/1989**

Dépt. **44109** Commune **NANTES**

DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE

2

CESSATION DEFINITIVE D'ACTIVITE :

Date de cessation : **02/09/2019**

5

☐ Modification de la déclaration d'affectation de patrimoine (EIRL)

DECLARATION RELATIVE A LA FERMETURE DU OU DES LIEU(X) D'EXERCICE OU D'ETABLISSEMENT(S)

6

ADRESSE DU LIEU D'EXERCICE OU DE L'ETABLISSEMENT :

11 RUE ABELARD

Code postal : **59000** Commune : **LILLE**

Destination : ☒ Suppression

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

9

ADRESSE de correspondance : **RUE ABELARD****11 RUE ABELARD**Code postal : **59000** Commune : **LILLE**

Téléphone(s)

Fax/e-mail

Le présent document constitue déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE, s'il y a lieu à l'inspection du travail, au registre spécial des agents commerciaux.

Quiconque donne, de mauvaise foi, des informations inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales

☒ **LE DECLARANT** désigné au cadre 1

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

SIGNATUREFait à **LILLE**le **02/09/2019**

10

DECLARATION DE RADIATION

RESERVE AU CFE U

PERSONNE PHYSIQUE

Activité commerciale

Exemplaire destiné au Centre de Formalités des Entreprises

Déclaration n° **U5907I142354**

reçue le
transmise le **02/09/2019**

1

Cessation totale d'activité non salariée **02/09/2019** **41P**

RAPPEL D'IDENTIFICATION

N° UNIQUE D'IDENTIFICATION **848967287**

Désignation du centre des impôts où ont été déposées les dernières déclarations de résultats et de TVA :

NOM DE NAISSANCE **HAMILA**

Nom d'usage

Prénoms **SLIM**

Né(e) le **12/09/1989**

Dépt. **44109** Commune **NANTES**

DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE

2

CESSATION DEFINITIVE D'ACTIVITE :

Date de cessation : **02/09/2019**

5

☐ Modification de la déclaration d'affectation de patrimoine (EIRL)

DECLARATION RELATIVE A LA FERMETURE DU OU DES LIEU(X) D'EXERCICE OU D'ETABLISSEMENT(S)

6

ADRESSE DU LIEU D'EXERCICE OU DE L'ETABLISSEMENT :

11 RUE ABELARD

Code postal : **59000** Commune : **LILLE**

Destination : ☒ Suppression

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

9

ADRESSE de correspondance : **RUE ABELARD****11 RUE ABELARD**Code postal : **59000** Commune : **LILLE**

Téléphone(s)

Fax/e-mail

Le présent document constitue déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE, s'il y a lieu à l'inspection du travail, au registre spécial des agents commerciaux.

Quiconque donne, de mauvaise foi, des informations inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales

☒ **LE DECLARANT** désigné au cadre 1

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

SIGNATUREFait à **LILLE**le **02/09/2019**

10